

Allegato "D"
CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

La sottoscritta	Cognome CERNETTI	Nome ROBERTA
-----------------	----------------------------------	------------------------------

nata il	A	Prov..
---------	------------------	-----------------------

ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

di essere in possesso della laurea in	Medicina e Chirurgia
conseguita in data	14/11/1990
presso l'Università degli Studi di	Padova

(solo in caso di titolo conseguito in Stato diverso dall'Italia)

Riconoscimento a cura di
in data.....
(duplicare riquadro in caso di necessità)

di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei	Medici Chirurghi
della provincia di	Padova
dal	14/03/2006
numero d'iscrizione	09883

di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:

Specializzazione in	Neuropsichiatria Infantile
conseguita in data	11/07/1995
presso l'Università degli Studi di	Padova

Specializzazione in	.....
conseguita in data	.....
presso l'Università degli Studi di	.....

Specializzazione in	.....
conseguita in data	.....
presso l'Università degli Studi di	.....

(In caso di titolo conseguito in Stato diverso dall'Italia)

Riconoscimento a cura di
in data.....
(duplicare riquadro in caso di necessità)

di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza in qualità di:

Profilo professionale	Dirigente Medico
Disciplina	Neuropsichiatria Infantile
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	Ex Azienda ULSS 8 Asolo
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal 18/11/1996. Al 17/09/1998	con rapporto a tempo <input checked="" type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato e orario <input checked="" type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ...)
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	
Dal al	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore)
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	

Profilo professionale	Dirigente Medico
Disciplina	Neuropsichiatria Infantile
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	Ex Azienda ULSS 15 Alta Padovana
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal 21/09/1998 al 02/12/2001 presso il Reparto di Pediatria	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input checked="" type="checkbox"/> indeterminato e orario <input checked="" type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore....)
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	
Dal 03/12/2001 al 14/12/2015 presso l'UOC Infanzia Adolescenza e Famiglia (Servizio Età Evolutiva).	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input checked="" type="checkbox"/> indeterminato e orario <input checked="" type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ...):
Dal 01.01.2015 al 14.12.2015: incarico con alta autonomia professionale per la "Gestione disordini/patologie neuromotorie del Servizio per l'Età Evolutiva"	
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	dal 01/01/2004 al 31/12/2011 tempo indeterminato con rapporto di lavoro part - time al 78,95%

Profilo professionale	Dirigente Medico
Disciplina	Neuropsichiatria Infantile
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	ULSS 7 Pedemontana D1
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	Via Lotti
Dal 15/12/2015 a tutt'oggi	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input checked="" type="checkbox"/> indeterminato e orario <input checked="" type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ...)
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	
Dal al	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ...)
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	

(duplicare riquadro in caso di necessità)

di aver prestato attività di specialista ambulatoriale interno:	
Nella branca di	Neuropsichiatria Infantile.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	Ex ULSS 8 Asolo.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal 01.09.1994 al 23.03.1995	con impegno settimanale pari a ore 28...
Nella branca di	...Neuropsichiatria Infantile.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	...Ex ULSS 8 Asolo.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal 16.10.1995..... al 08.07.1996.....	con impegno settimanale pari a ore 24 ...
Nella branca di	.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal al	con impegno settimanale pari a ore ...

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Convenzione per l'attività di Neuropsichiatria Infantile presso l'ULSS di Bassano del G. :	
Profilo/Mansione/Progetto	Dirigente Medico NPI
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	ULSS ex 3 Bassano del Grappa
Indirizzo (sede Azienda, Ente...)	Ambulatorio di neurologia pediatrica
Dal 01.02.2015 al 30.09.2015	con impegno settimanale pari a ore: 4

Profilo/Mansione/Progetto	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	con impegno settimanale pari a ore ...
Profilo/Mansione/Progetto	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente...)	
Dal..... al.....	con impegno settimanale pari a ore ...

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Ambiti di autonomia professionale (Indicare incarichi dirigenziali assegnati, ad es. Incarico di direttore di struttura complessa, di responsabile di struttura semplice, professionale di alta specializzazione, ecc...)

Tipologia di incarico	Incarico con alta autonomia professionale per la "Gestione disordini/Patologie neuromotorie"
Denominazione Struttura di appartenenza	Ex ULSS 15 Alta Padovana (Servizio Età Evolutiva di Camposampiero)
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal 01/01/2015 al 14/12/2015	

Tipologia di incarico	Incarico triennale di Responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale di Neuropsichiatria Infantile
Denominazione Struttura di appartenenza	ULSS 7 Pedemontana, Distretto 1
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal 04/04/2016 al 31/01/2018	

Tipologia di incarico	Incarico triennale di Responsabile UOS Neuropsichiatria Infantile
Denominazione Struttura di appartenenza	ULSS 7 Pedemontana, Distretto 1
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal 01/02/2018 a tutt'oggi	

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Di aver svolto attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma di laurea o di specializzazione

Nell'ambito del corso di	Corso biennale di Specializzazione Polivalente rivolto al personale docente per l'insegnamento del sostegno agli alunni portatori di handicap.
Presso la Facoltà di	
Università di	Provveditorato degli Studi di Vicenza
insegnamento	Clinica delle minorazioni: 1° anno; Tecniche terapeutiche e riabilitative: 2° anno
a.a 1994/96	Ore docenza complessive ...60 + 60 ore

Nell'ambito del corso di	Laurea in Scienze Psicologiche della Personalità e delle Relazioni Interpersonali
Presso la Facoltà di	Psicologia
Università di	Padova
insegnamento	Neuropsichiatria Infantile
a.a 2002/03, 2003/04, 2004/05, 2006/07	Ore docenza complessive: 30 ore/AA + valutazioni finali

Nell'ambito del corso di	
Presso la Facoltà di	
Università di	
insegnamento	
a.a.....	Ore docenza complessive ...

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Di aver effettuato soggiorni di studio/addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a un anno con esclusione dei tirocini obbligatori

Struttura	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	con impegno settimanale pari a ore ...
Struttura	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	con impegno settimanale pari a ore ...
Struttura	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	con impegno settimanale pari a ore ...

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Di aver conseguito i seguenti titoli: master, corsi di perfezionamento universitari ecc...

Titolo del corso	
Presso (Università, Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	
Data conseguimento titolo	
Titolo del corso	
Presso (Università, Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	
Data conseguimento titolo	
Titolo del corso	
Presso (Università, Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	
Data conseguimento titolo	

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Di essere autore (primo autore o coautore) delle seguenti pubblicazioni edite a stampa (come specificato nel Bando, i lavori devono essere allegati). (Il Candidato dovrà altresì inserire l'elenco completo delle pubblicazioni suddiviso per tipo di pubblicazione (pubblicazione, comunicazione, abstract, monografia ecc.) e per ogni singola pubblicazione dovrà essere specificato: Titolo, Rivista, data di pubblicazione, tipo di apporto del Candidato (1° autore o altro));

- 1) Comunicazione a convegno/congress: Experience TDAH: programme Integre de diagnostic;
Abstract + presentazione a convegno (pg 1), 2009, secondo nome
- 2) Poster: "Ambulatorio ADHD: un anno di lavoro presso l'Azienda ULSS 15 Alta Padovana
Poster VII Congresso nazionale Disturbo da Deficit di Attenzione/Iperattività, Padova (pg 1), 2009,
primo nome
- 3) Pubblicazione: Interatrial septal aneurysm and genetic prothrombotic disorders: possible
interaction in the pathogenesis of pediatric stroke
Rivista scientifica nazionale: Ital HeartJ2001; 2(11): 854-857, 2001, secondo nome
- 4) Pubblicazione: Clinical profile of patients with ATP1A3 mutations in Alternating Hemiplegia of
Childhood- a study of 155 patients
Ivista scientifica internazionale: Orphanet Journal of Rare Diseases (3 pagine), 2015,
collaborazione
- 5) Rivista scientifica: Sonnambulismo: come comportarsi con i bambini sonnambuli, Informasalute,

3 pg, 2015, unico autore

- 6) **Giornale Italiano di psicologia e psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza: Imago trimestrale**
giugno 1996 vol 3, n. 2: **Deficit cognitivi nelle cefalee primarie dell'età evolutiva**, pg 99- 107,
4° nome
- 7) **Cephalalgia An International Journal of Headache**, vol 15 suppl 16, october 1995, Abstract
"Idiopathic Stabbing headache in childhood, 5° nome
- 8) **International Juvenile Headache Congress III IHS International Paediatric Symposium, Abstracts**
Volume Rome 6/9 marzo 1991, 5° nome
- 9) **Rivista Italiana di Pediatria** 1996, 22/S-2, 443 **Aspetti psicopatologici in soggetti pediatrici con**
ipostaturalismo, 3° nome

(duplicare riquadro in caso di necessità)

**Di aver partecipato quale RELATORE, DOCENTE, MODERATORE, RESPONSABILE SCIENTIFICO ecc..
ai seguenti eventi formativi (corsi, congressi, convegni, seminari)**

Ente organizzatore	Titolo del corso	Periodo	Ore	Luogo svolgimento	Crediti ECM (se previsti)
Scuola di Sanità Veneta	Progetti regionali a favour dei disturbi specifici dell'apprendimento...Quale futuro? L.170/2010 L.R. 16/2010	12/12/2013	8	Auditorium Ospedale dell'Angelo Venezia-Mestre	
NPI Padova	ADHD clinica, interventi, complessità	21/11/2014	8	Sheraton Padova Hotel e Conference Center	7
ULSS 7 (UOC ORL e UOS NPI D1)	Ipoacusia infantile: dall'anatomia fisiologia alla riabilitazione	12/10/2018	8	Aula Magna Ospedale san Bassiano	10.4
MIUR	Incontri di formazione "ho un alunno che"	11.03.19 (+ 25.03.19 + 08.04.19)	3	Istituto Roncalli di Rosè	
UOC IAF e UOS NPI ULSS 7 Pedemontana, Distretto 1	Disturbo dello spettro autistico dalla ricerca alla pratica. Gli interventi parent-mediated: modello PACT	22 febbraio 2020	8	Teatro Remondini Bassano	1
ULSS 7 Pedemontana	Le urgenze psicologiche e psichiatriche in età evolutiva con particolare riferimento all'adolescenza	21.12.2017	4	Bassano del G	8
MIUR, Ufficio Scolastico regionale	Corso di formazione: "Disturbi del comportamento e della relazione: dall'osservazione nel contest educativo alle tecniche di intervento"	18,27/09/2017; 4,17/10/2017	2 x	Auditorium Luzzati Mestre/Gazzera	

(duplicare righe in caso di necessità)

Di aver partecipato quale UDITORE ai seguenti eventi formativi (corsi, congressi, convegni, seminari)					
Ente organizzatore	Titolo del corso	Periodo	Ore	Luogo di svolgimento	Crediti ECM (se previsti)
Fondazione SSP Scuola di Sanità Pubblica (Regione del Veneto)	Lean management nei servizi sanitari. Corso base- III edizione	02/03/2018 - 23/03/2018		Villa Nieve-Bonin Longare (Montecchio Precalcino)	27.4
Fondazione SSP Scuola di Sanità Pubblica (Regione del Veneto)	Lean management nei servizi sanitari. Corso avanzato	13/04/2018 - 25/05/2018		Villa Nieve-Bonin Longare (Montecchio Precalcino)	39.3
ULSS 7 Pedemontana	La classificazione ICF: principi teorici e prospettive di utilizzo in età evolutiva	07/11/2018 - 21/11/2018	14.2 ore	Schio	22.4
ULSS 7 Pedemontana	Psicopatologia in età evolutiva	dal 5 aprile al 15 novembre 2017	17.5 ore	Schio	24.6
Ist Stella Maris (Pisa)	Il disturbo bipolare nell'età evolutiva: caratteristiche cliniche e trattamento	3-4 dicembre 2018		Calambrone (PI)	11.7
ULSS 8 Berica	Disturbi del neurosviluppo: clinica, abilitazione, terapia farmacologica - parte seconda	Dal 26-09-17 al 02-11-2017		Vicenza	17
ULSS 7 Pedemontana	Sicurezza sul lavoro: ruolo del dirigente	06/08/2017	7.25	Santorso	10.1
Azienda Zero, Regione del Veneto	I Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) nei disturbi psichiatrici	26/11/2019		Treviso	3.5
ULSS 8 Berica	I disturbi dello Spettro Autistico in età adolescenziale e adulta: diagnosi, psicopatologia e proposte di intervento	16 e 17 ottobre	11	Vicenza presso il Centro Congressi Confartigianato	7.7
Azienda Zero, Az Osp Integrate di VR	Autismi: "Un problema di transizione o una prospettiva per l'intero arco di vita?"	2 aprile 2019		Verona	8
ULSS 7	Endurance: da capo a leader, storia di un'avventura possibile	17/05/2018	4	Marostica, Aula Magna	4
Az Ospedaliera Integrata di Verona	Intercettazione precoce e diagnosi dei disturbi dello spettro autistico	13 e 14/12/2018	16	Verona	
Regione del Veneto	ADHD e disturbi dirompenti del comportamento: traiettorie evolutive e nuove prospettive di intervento	24/02/2018		Padova : Sheraton	1.5
ex ULSS 3	"Privacy e regole da seguire"			Bassano del G	6
ULSS 7 PEdemontana	Direttore dell'Esecuzione del Contratto D.E.C.	14/12/2016		Bassano del G	
ULSS 7 PEdemontana	"Gestione dei percorsi di cura nei casi clinici gravi a livello individuale e familiare".	08/11/2018		Bassano del G	12
Convegno intersocietario SIMFER SINPIA	La riabilitazione del bambino con disabilità neurologica complessa	15-16/12/2017		Assisi	9
Ex ULSS 3	"Il femminile tra la prima e la seconda generazione: criticità e risorse dello scntro/incontro tra la cultura ospitante e la cultura di appartenenza"	27/10/2016 e 17/11/2016		Sede distrettuale di Marostica	18.8
ULSS7	Sicurezza sul lavoro<. Ruolo del dirigente	28/06/2017	7.25	28/06/2017	10.1

DATA 7 luglio 2020